

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA, 11 DE JULIO DE 2020		PÓLIZA NÚMERO 0705175-7		REFERENCIA DE PAGO 01313313835	
INTERMEDIARIO BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.			CÓDIGO 11219	OFICINA 2629	DOCUMENTO NÚMERO 13313835
TOMADOR ABBARTEK S.A.S				NIT 9011383806	
ASEGURADO ABBARTEK S.A.S				NIT 9011383806	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CL 35 23 -15			CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6960634
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 35 # 23 15		CIUDAD BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO SANTANDER		DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN					CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO					RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VL.R. ASEGURADO	VL.R. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	3.505.930,00	3.505.930,00	0	33.613	6.387	40.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 01-JUL-2020 HASTA 01-DIC-2020		NÚMERO DÍAS 153	PRIMA \$33.613	IVA \$6.387	TOTAL A PAGAR \$40.000
--	--	--------------------	-------------------	----------------	---------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS  
CUARENTA MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 01-JUL-2020 HASTA 01-DIC-2020		NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES 1	VALOR ASEGURADO \$3.505.930,00	VALOR ÍNDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$3.505.930,00
--	--	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---

DOCUMENTO DE:  
POLIZA NUEVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA  
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".  
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040, LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT  
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO 013	PRODUCTO AG5	OFICINA 2629	USUARIO CUM002	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPañÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
11219	BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	33.613

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA  
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:  
CRA 35A NO. 48-75  
BUCARAMANGA

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.  
NIT 890.903.407-9  
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA, 11 DE JULIO DE 2020		PÓLIZA NÚMERO 0705175-7	REFERENCIA DE PAGO 01313313835	
INTERMEDIARIO BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.		CÓDIGO 11219	OFICINA 2629	DOCUMENTO NÚMERO 13313835
TOMADOR ABBARTEK S.A.S			NIT 9011383806	
ASEGURADO ABBARTEK S.A.S			NIT 9011383806	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS				
DIRECCIÓN DE COBRO CL 35 23 -15		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6960634

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012002654581. NO. DE CONTRATO .

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 3,505,930.4 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATO 001-2020 DE FECHA 01 DE JULIO DE 2020, REFERENTE A SUMINISTRO E INSTALACION A TODO COSTO DE MUEBLE Y REVESTIMIENTOS EN MADERA PARA LA RECEPCION PISO 5 TORRE A DEL EDIFICIO CENTRO MEDICO CARLOS ARDILA LULLE PH Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL MISMO.

LA COMPAÑIA DE SEGUROS RENUNCIA EXPRESAMENTE AL DERECHO DE SUBROGACION EN CONTRA DEL EDIFICIO CENTRO MEDICO CARLOS ARDILA LULLE.

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA